

# 近视全飞秒手术术前多元健康教育对患者康复及并发症的影响

杨小庆 李爱玲\* 王金园

中山大学中山眼科中心海南眼科医院（海南省眼科医院），海南省眼科学重点实验室

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17442

**[摘要]** 目的：分析近视全飞秒手术患者术前多元化健康教育对患者并发症与术后恢复的改善价值。方法：选取2024年4月至2024年11月时间于本院拟行全飞秒手术治疗的843例近视患者为观察对象，基于计算机随机数列分为对照组与观察组，对照组421例患者接受常规护理，观察组422例患者术前多元化健康教育，对照两组患者的并发症发生率、生活质量、护理满意度。结果：观察组患者的并发症发生率低于对照组，组间差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )；观察组患者Morisky（莫里斯基）用药依从性评分高于对照组，组间差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )；观察组患者满意度高于对照组，组间差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论：近视全飞秒手术患者术前多元化健康教育有助于降低患者的并发症发生率，且提升患者术后眼科指标恢复结果，改善生活质量，具有重要临床应用价值。

**[关键词]** 近视；全飞秒手术；术前多元化健康教育；并发症；术后恢复

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

## The Impact of Preoperative Multidisciplinary Health Education on Patient Recovery and Complications in Femtosecond LASIK Surgery for Myopia

Xiaoqing Yang, Ailing Li\*, Jinyuan Wang

Hainan Eye Hospital Zhongshan Ophthalmic Center, Sun Yat-sen University, Hainan Province Key Laboratory of Ophthalmology

**Abstract:** Objective: To analyze the improvement value of preoperative diversified health education on complications and postoperative recovery in patients undergoing myopia femtosecond surgery. Method: 843 myopic patients who were scheduled to undergo full femtosecond surgery in our hospital from April 2024 to November 2024 were selected as the observation subjects. Based on a computer-generated random sequence, they were divided into a control group and an observation group. 421 patients in the control group received routine care, while 422 patients in the observation group received preoperative diversified health education. The incidence of complications, quality of life, and nursing satisfaction were compared between the two groups of patients. Result: The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, and the difference between the groups was statistically significant ( $P<0.05$ ); The Morisky medication compliance score of patients in the observation group was higher than that in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P<0.05$ ); The satisfaction of patients in the observation group was higher than that in the control group, and the difference between the groups was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: Preoperative diversified health education for myopic patients undergoing femtosecond surgery can help reduce the incidence of complications, improve postoperative ophthalmic index recovery outcomes, and enhance quality of life, which has important clinical application value.

**Keywords:** Myopia; Femtosecond surgery; Preoperative diversified health education; complication; Postoperative recovery

### 引言

近视是临床上最为常见的视力损伤性屈光不正类眼病，根据相关统计数据显示，近视在我国青少年群体中发

生率超过33%，其已成为最为常见的公共卫生问题。现代医学对其的解释为在眼部处于放松状态下，平行光线经屈光系统折射后，焦点落在视网膜之前，导致视网膜无法形成清晰

## Clinical Application Research of Nursing Care

影像。全飞秒激光手术是目前常见的近视手术治疗方案,该手术具备创伤低、安全性高、手术风险低等一系列优势,但是该手术对于患者的配合度要求较高,如术前检查需佩戴2周以上软性隐形眼镜,术前需要按时滴用抗生素眼药水,术前配合冲洗结膜囊,术中配合激光注视等等,若无法良好配合则可能出现干眼症、角膜水肿、角膜感染等并发症,甚至可能出现手术失败,另外患者在术后也需要进行一定的配合,否则可能出现眼压升高、角膜愈合不良等情况。为改善现状,本研究尝试对此类患者实施术前多元化健康教育,并与常规护理方案进行对照,以明确其价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2024年4月至2024年11月时间于本院拟行全飞秒手术治疗的843例近视患者为观察对象,基于计算机随机数列分为对照组与观察组。对照组421例,男女比229:192,年龄18-50岁,平均(36.31±4.74)岁,病程8~22年,均值(15.75±3.04)年,近视度数<1000度,均值(553.61±82.48)度,观察组422例,男女比231:191例,年龄18-50周岁,平均(36.47±4.94)岁,近视度数<1000度,均值(558.74±79.63)度。两组患者基线资料比较无统计学意义( $P>0.05$ ),可进行对比。本研究符合赫尔辛基宣言。

纳入标准:①患者符合《眼科疾病诊疗指南(2013)》近视诊断标准;②患者符合全飞秒手术适应征,且术前风险评估较低;③患者依从性较好。

排除标准:①认知、神经、精神障碍或疾病患者;②合并其他重大疾病,如恶性肿瘤、获得性免疫缺陷、骨髓/循环疾病等;③患者存在眼部器质性病变。

### 1.2 方法

对照组行常规护理,即患者到院后对患者进行接待、安抚,介绍手术相关信息及健康教育,引导患者配合术前护理,在术前常规进行手术配合训练,遵医嘱完成各项术前评估、术前辅助支持,手术阶段,配合医师快速完成手术,辅助患者配合手术,降低风险,术后常规评估,遵医嘱行其他护理。

观察组实施术前多元化健康教育:(1)初步沟通,在患者到院后热情接待对方,做好相关登记,引导患者表述自身对于全飞秒手术的观点与看法,结合患者的描述与其沟通,安抚患者,向其发放全飞秒激光手术宣教手册,基于手册逐条简单讲解手术的具体治疗过程与机制,引导患者进行屈光术前检查。(2)术前语言宣教:在患者检查结束后,由专业护士对患者进行宣教,重点讲解患者较为关心的内容,仔细告知患者全飞秒手术治疗后需要多长的恢复时间,在该期间可能存在的风险,全飞秒手术全程需要的治疗时间,全飞秒手术可能存在的风险。在做详细语言宣教后,与患者沟通,确认患者拟定手术计划与时间,并与患者交流,确认计划与时间的可行性。(3)术前视频宣教:患者确认手术计划后,引导患者观看全飞秒激光手术的手术演示视频,并针对手术

步骤做讲解,回答患者的疑问,在患者完成视频观看后,了解全飞秒激光手术前需要做哪些配合,不配合可能存在的风险,展示如何进行配合处理。告知患者术前1周开始禁止进行眼部化妆,避免香水、胶质材料、化学物质与眼部接触等。术前3d开始应用左氧氟沙星滴眼液,指导患者使用滴眼液的正确方式及频率。嘱咐患者在术前1d结合注视训练卡开始练习固视绿灯,绿灯消失仍保持不动,每次练习持续30s,每日2次。(4)术后宣教:手术结束后,向患者说明术后护理、遵医嘱用药的重要意义,若患者术中出现特殊情况,如角膜上皮松弛剥脱、配合不良导致失吸、球结膜出血,则着重强调术后针对该特殊情况的护理重点,对于角膜上皮松弛需强调忌揉术眼,交代术后滴眼操作要点。

### 1.3 观察指标

安全性:采集患者治疗期间与术后并发症发生率,即眼压升高、角膜上皮愈合不良的发生率,测定时间具体为手术开始即刻至患者离院。

用药正确性:应用Morisky(莫里斯基)用药依从性量表评价患者术后用药情况,测定时间为术前、术后3d,0-8分分值越高,用药正确性越高。

护理满意度,应用本科室自拟的护理满意度评估量表测定,共分为满意、基本满意、不满意,满意度=(满意+基本满意)/例数\*100%。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS 21.0系统软件中进行计算,以( $\bar{x} \pm s$ )进行计量统计,以(%)进行计数统计,t检验与 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者的术后并发症发生率

观察组患者的术后并发症发生率低于对照组,组间差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

表1 两组患者并发症发生率的比较(%)

组别	例数	眼压升高	角膜上皮愈合不良	合计
观察组	422	18	7	48(11.37%)
对照组	421	35	20	98(23.28%)
$\chi^2$				14.937
P				<0.001

### 2.2 比较两组患者术后用药正确性情况

观察组患者Morisky(莫里斯基)用药依从性评分高于对照组,组间差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

表2 两组患者用药正确性的比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	术前	术后3d
观察组	422	3.08±0.68	6.84±1.26
对照组	421	3.06±0.75	5.14±1.33
t		0.406	19.062
P		0.685	0.000

### 2.3 比较两组患者的护理满意度

观察组患者满意度高于对照组,组间差异有统计学意义

( $P < 0.05$ )，见表3。

表3 两组患者的护理满意度的比较 (%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	合计
观察组	422	386	26	5	412(97.63%)
对照组	421	206	123	26	329(78.15%)
$\chi^2$					75.217
P					0.000

### 3 讨论

全飞秒手术是目前近视患者中常用的手术方案，其被广泛地应用于视力矫正治疗。对此临床上也有较多的研究，大多数研究均显示，得益于全飞秒激光手术大幅度缩小手术切口，减少手术损伤，并明显提升手术精度的效能，该手术可以相对理想地完成患者的治疗<sup>[6]</sup>。其具备手术创伤低、术后恢复快、手术安全性高等优势。但是在具体的执行时，则要求患者具备较高的配合性，包含术前准备以及术后正确的用药、术中配合手术等等，因此对患者实施有效宣教具有重要意义<sup>[7]</sup>。健康教育是临床上提升患者对于疾病与治疗认知，增强配合性的常用方案，多元化宣教是近些年临床上推广的新型健康教育方案，理论上有助于降低全飞秒手术患者的并发症风险，并提升患者的自我效能<sup>[8]</sup>。

术前多元化健康教育为临床上较为常用的新型宣教方案，其多应用于需要患者高度配合、患者个人行为容易引发治疗风险的疾病中，该护理方案可以基于患者的个人情况，评估患者的护理需求，以提升患者治疗护理配合度、预防并发症、促进恢复为核心目标构建护理方案，在实际应用中，相关研究显示术前多元化健康教育可有效降低患者的治疗风险，缩短患者的恢复时间，提升恢复效果及术后患者满意度<sup>[9]</sup>。本研究结果显示：观察组患者的并发症发生率低于对照组，组间差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；全飞秒手术治疗后，观察组患者的术眼视力高于对照组，屈光度低于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；观察组患者 Morisky (莫里斯基) 用药依从性评分高于对照组，组间差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组患者的并发症发生率低于对照组与研究预期相符，这与术前多元化健康教育有关。在术前对患者进行手术配合训练，并详细说明了该手术的治疗机制与术后可能出现的风险，以及患者不当行为如何引发风险，这可以使患者与家属明确自身手术是否配合与术后恢复期是否配合的结果，继而提升患者的个人依从性，减少其进行各项危险操作的风险，并提升其的手术配合性，以达到降低手术并发症的目的<sup>[10]</sup>。而观察组患者的手术效果良好，与患者手术配合提升有关。区别于一般手术，全飞秒眼科手术是否成功很大程度上取决于患者的配合度。全飞秒手术的精细度极高，需高度依赖精密设备完成，患者是否良好配合直接决定手术过程中是否会出现其他损伤，如术中注视时间不足、偏移造

成手术切口变化，手术处理变化，继而降低手术的有效性。同时术后具体恢复效果，与术后早期是否进行过风险操作直接相关，另外术前术后执行良好的配合护理也会影响手术风险。观察组加强宣教后，患者对全飞秒手术相关治疗与风险的认知了解更为全面，术中配合度、术后用药认知均有提升，用药依从性增加，局部滴眼正确率升高，因而术后炎症反应减轻，术后视力恢复较快，患者术后并发症发生率降低、满意度提升。

综上所述，近视全飞秒手术患者术前多元化健康教育有助于降低患者的并发症发生率，且提升患者术后眼科指标恢复结果，改善生活质量，具有重要临床应用价值。

### [参考文献]

- [1]胡锡彬,何建中,缪娟,等.术前眼位训练对全飞秒激光治疗近视病人视力及满意度的影响[J].安徽医药,2022,26(4):747-749.
- [2]王宁辰,杨杨,汪卓琼.全飞秒近视激光手术患者基于应用程序 App 的健康教育[J].护理学杂志,2020,35(24):5-7.
- [3]井秀华,翟祥娟.不同时间术前护理告知配合心理护理对近视眼准分子激光手术患者的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(16):3019-3021.
- [4]熊雯.近视眼患者行准分子激光屈光手术的安全护理管理及效果探讨[J].中国社区医师,2020,36(15):171,173.
- [5]高晓娜,肖雪青,胡长娥.预见性护理在全飞秒激光近视手术围术期的应用效果分析[J].实用防盲技术,2021,16(2):84-86.
- [6]胡宏彦,徐化婕,张莹.个性化护理对近视激光手术(SMILE)患者依从性及患者满意度的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(15):64,103.
- [7]李祖丹,张艳,闫莎.视觉学习疗法对准分子激光角膜屈光手术患者术后视力恢复的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(13):2402-2404.
- [8]华国红.准分子飞秒激光手术治疗近视围术期的心理护理对策研究[J].中外医疗,2021,40(19):150-152,156.
- [9]李美丽,刘莎莎,骆丽丝.飞秒激光联合准分子激光原位角膜磨镶术治疗近视患者的护理[J].黑龙江医药科学,2022,45(4):121-122,124.
- [10]贾博.系统化护理干预对角膜屈光手术后患者遵医行为及视力恢复效果的影响[J].山西医药杂志,2022,51(4):457-459.

### 作者简介:

杨小庆 (1991.01-), 女, 汉族, 四川广安, 大专学历, 主管护师, 研究方向为近视屈光手术护理。

李爱玲 (1976.09-), 女, 汉族, 海南海口, 本科学历, 副主任护师, 研究方向为临床护理。